

ಸಾಧ್ಯ. ಇದು ಮಲೆನಾಡಿನ ಮಂತ್ರಿಮಂಡಲವೆಂದು ಪ್ರಥಮದಲ್ಲೇ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ಹೇಳಿಬಿಟ್ಟರು ಈ ಮಂತ್ರಿ ಮಂಡಲವೇ ಅಚಂದ್ರಾರ್ಕವಾಗಿ ಖಾಯಂ ಆಗಿ ಇರುವುದಾದರೆ ನಮಗೆ ಮಲೆನಾಡು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಂಡಲಿ ಬೇಡವೇ ಬೇಡ.

ಶ್ರೀ ಸಿ.ಎಂ. ಇಬ್ರಾಹಿಂ.—ಆಶೀರ್ವಾದ ಮಾಡಿ.

ಶ್ರೀ ಶೀರಾಳಿ ಚಂದ್ರಶೇಖರ್.—ನಾನು ಹಿರಿಯ, ಆಶೀರ್ವಾದ ಮಾಡಬಹುದು. ಮುಸ್ಲಿಮ್‌ನಲ್ಲಿ ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗಿಂತಲೂ ದೊಡ್ಡವನು. ನಾನು ಆಶೀರ್ವಾದ ಮಾಡಬಹುದು. ತಪ್ಪೇನಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಪಿ. ರಾಂದೇವ್.—ತಮಗೆ ಮಂತ್ರಿ ಮಂಡಲ ಇರುವಿಕೆ ಮೇಲೆ ಸಂದೇಹ ಬಂದು ಬಿಟ್ಟಿದೆಯೇ?

ಶ್ರೀ ಶೀರಾಳಿ ಚಂದ್ರಶೇಖರ್.—ತಾವೇತಕ್ಕೆ ದುಡುಕುತ್ತನ ಕೋರಿಸುತ್ತೀರಿ? ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ತಾವು ಸರಿಯಾಗಿ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಪ್ರಪಂಚದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೂ ಶಾಶ್ವತವಲ್ಲ. ನಾವು ಶಾಶ್ವತವೇ?

ಶ್ರೀ ಪಿ. ರಾಂದೇವ್.—ಮಂತ್ರಿಮಂಡಲದ ಇರುವಿಕೆ ಮೇಲೆ ತಮಗೇ ಸಂಶಯ ಬಂದಿದೆ.

ಶ್ರೀ ಶೀರಾಳಿ ಚಂದ್ರಶೇಖರ್.—ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಿ. ಪ್ರಪಂಚದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೂ ಶಾಶ್ವತವಲ್ಲ. ಬದಲಿನಾಂರಾಂಕಾರವರು ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿ ಪರದಿಯನ್ನು ಕೊಡುವುದರೊಳಗೆ ಬೋರ್ಡನ್ನು ಕಿತ್ತು ಹಾಕಿದರು. ಬೋರ್ಡ್ ಇತ್ತು, ವಿಧಾನಸೌಧದಲ್ಲಿ ಆಫೀಸು ಇತ್ತು. ಆದರೆ, ಮಲೆನಾಡಿನ ಬಗ್ಗೆ ಮಲತಾಯಿ ಧೋರಣೆ ಬಂದಿದೆ. ತಾವು ಮಲೆನಾಡಿನ ಕಣ್ಣಿನಿಗಳಾಗಿ ಇವತ್ತು ಯೋಜನ ಮಂತ್ರಿಯ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಹೊತ್ತಿದ್ದೀರಿ, ಒಬ್ಬರಿಗಿಂತ ಇನ್ನೊಬ್ಬರು, ಅತಿರಥ ಮಹಾರಥರು ಇರುವಾಗ ಭಿಕ್ಷುಪಾತ್ರೆ ಹಿಡಿದುಕೊಂಡು ನಾನು ಏತಕ್ಕೆ ಬರಬೇಕು? ಕೊಡತಕ್ಕಂಥ ಧಣಿಗಳು ಇರುವಾಗ ಭಿಕ್ಷು ಪಾತ್ರೆ ಏತಕ್ಕೆ? ತಾವು ನೋಡುವುದಕ್ಕೆ ಸುಂದರವಾಗಿದ್ದೀರಿ. ತಮಗೆ ಯಾವಾಗಲೂ ಮಲೆನಾಡಿನ ಬಗ್ಗೆ ಅಭಿಮಾನ ಇದೆಯೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ತಾವು ಕೊಟ್ಟಂತ ಆಶ್ವಾಸನೆಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿ, ನನ್ನ ನಿರ್ಣಯವನ್ನು ವಾಪಸ್ಸು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

MR. DEPUTY SPEAKER.—Has the hon'ble member leave of the House to withdraw his resolution.

Hon. MEMBERS.—Yes.

The Resolution was, by leave of the House withdrawn.

MR. DEPUTY SPEAKER.—Next Resolution.

Regarding providing free medical treatment to all the citizens of the State.

SRI P. RAMDEV.—I move.

“That this Assembly resolves to provide free medical treatment by the Government to all the citizens living in the State”.

The question was proposed.

† ಶ್ರೀ ಪಿ. ರಾಮದೇವ್ (ಮಲ್ಲೇಶ್ವರ).—ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ. ಈ ನಿರ್ಣಯವನ್ನು ಸಭೆಯ ಮುಂದೆ ಮಂಡಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಮುಂಚೆ, ರಾಜ್ಯಾಂಗದಲ್ಲರತಕ್ಕ ಉಲ್ಲೇಖವನ್ನು ಮೊದಲು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ.

“47. The State shall the regard raising of the level of nutrition and the standard of living of its people and the improvement of public health as among its primary duties and, in particular, the State shall endeavour to bring about prohibition of consumption except for medicinal purposes of the intoxicating drinks and of drugs which are injurious to health”.

ಇದು ನಮ್ಮ ಡೈರೆಕ್ಟಿವ್ ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖ ಮಾಡಿರತಕ್ಕಂಥಾದ್ದು. ಸ್ವಾಮಿ ನಮಗೆ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಬಂದು ಸುಮಾರು 21 ವರ್ಷಗಳು ಸಂದಿದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಂ. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್.—ಸ್ವಾಮಿ, ಪಾಯಿಂಟ್ ಆಫ್ ಆರ್ಡರ್, ಇದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಇಲ್ಲ. ಈಗ ತಾನೇ ಯೋಜನಾ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಅವರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಉತ್ತರ ಕೊಟ್ಟರು. ಇಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಇದ್ದರೆ ಸೀರಿಯಸ್‌ನೆಸ್ ಇರುತ್ತೆ.

ಶ್ರೀ ವೈ. ರಾಮಕೃಷ್ಣ.—ನಮಗೂ ಕೂಡ ಸೇಮ್ ಸೀರಿಯಸ್‌ನೆಸ್ ಇದೆ. ಅದೇ ಸೀರಿಯಸ್‌ನಿಂದ ನಾವು ನೋಡುತ್ತೇವೆ. I was also holding the Health portfolio once upon a time.

MR. DEPUTY SPEAKER.—More than half a dozen Hon Ministers are there.

ಶ್ರೀ ಪಿ. ರಾಮದೇವ್.—ಇಡೀ ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಚಾರ. ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಬರಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಅವರಿಗೆ ಎರಡನೇ ನಿರ್ಣಯ ಇದೆಯೆಂದು ಗೊತ್ತಿತ್ತು. ಅವರಿಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಾಗ, ಸಮಂಜಸವಾಗಿ ಉತ್ತರ ಕೊಡಬೇಕಾದ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಇತ್ತು. ಮಾನ್ಯ ರಾಮಕೃಷ್ಣ ರವರಿಗೆ ಯಾವ ಪೋರ್ಟ್‌ಫೋಲಿಯೋದ ಮೇಲೂ ಉತ್ತರ ಕೊಡತಕ್ಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಇದೆ.

MR. DEPUTY SPEAKER.—He knows very well and joint responsibility is there. However, permission has been given.

ಶ್ರೀ ಪಿ. ರಾಮದೇವ್.—ಅವರು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡರೇ ನಮ್ಮದು ತೊಂದರೆ ಇಲ್ಲ. ರಾಜ್ಯಾಂಗದಲ್ಲಿ ಡೈರೆಕ್ಟಿವ್ ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಇದೊಂದು ಕ್ಲಾಸ್ ಹಾಕಿದಾರೆ. ರಾಜ್ಯದ ಜನತೆಯ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸತಕ್ಕಂಥಾದ್ದು ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೊಳಿಸತಕ್ಕಂಥಾದ್ದು, ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ಕೊಡುವಂಥಾದ್ದು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಇದೆ. ನಮಗೆ ಛಿಲರಲ್ಲಿ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಬಂತು. ಛಿಲರಿಂದ ರಿಂಗರ ವರೆಗೆ ರಾಜ್ಯಾಂಗದಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಉಲ್ಲೇಖವನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತರತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಗಂಭೀರವಾಗಿ ಮಾಡಿಲ್ಲ ಎನ್ನತಕ್ಕಂಥಾದ್ದೇ ನನ್ನ ಅಪಾದನೆ. ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ, ಯಾವುದೇ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಪ್ರಾಧಾನ್ಯತೆ ಕೊಡತಕ್ಕಂಥಾದ್ದು ಸರ್ಕಾರದ ಆದ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಹಾಗೆ, ಕಡಾಯ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಕಾಶ್ಮೀರ ರಾಜ್ಯವನ್ನು ಬಿಟ್ಟರೆ ಇನ್ನಾವುದೇ ರಾಜ್ಯಗಳು ತಂದಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವಂತ ಮಾತನ್ನು ದೃಢವಾಗಿ ಹೇಳಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಲಕ್ಷಾಂತರ ಜನ ಈ ಒಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಸಿಗದೇ ನಾನಾ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನರಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಹಲವು ರೋಗಗಳಿಗೆ ತುತ್ತಾಗಿ ಸಾವನ್ನು ಅಪ್ಪುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇವತ್ತು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯವರಿಗೆ, ಪೌಷ್ಟಿಕ

ಆಹಾರವನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಬಂದಿಲ್ಲ. ಸ್ವಾಂಪಶಾಸಕ ಕೊಡಬಹುದು, ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರದಲ್ಲಿ ಕೊಳವೆ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸ ಮಾಡತಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬೇಡ ಹಾಲು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದರಿಂದ, ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ಕೊಟ್ಟಂತಾಗುವುದಿಲ್ಲ. You are not able to provide proper nutrition to the expectant mothers and children. ಅದೇ ರೀತಿ ರಾಜ್ಯದ ಸಾವಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಾಗ, ಎಲ್ಲಿ ಬಡತನ ಜಾಸ್ತಿಯಿದೆ, ಅಲ್ಲಿ ಸಾವಿನ ಸಂಖ್ಯೆ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಕಾರಣ, ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರದ ಕೊರತೆ.

ಇವತ್ತು ಆದರೆ ಅಂಕಿಸಂಖ್ಯೆಗಳು ಬೇಕಾದಷ್ಟು ಇದೆ, ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಇವತ್ತು ನಾವು ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು ತಾವು ಕೊಡುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ. ಜನಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ ಸಿಗುತ್ತದೆ. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ತೆರೆದಿದ್ದೀರಿ, ಲೋಕಲ್ ಫಂಡ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ, ಸರ್ಕಾರೀ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ, ಆದರೂ ಕೂಡ ಇವುಗಳ ಮೂಲಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆಯತಕ್ಕಂಥ ಜನ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ. It does not even touch the fringe of the problem.

12-30 ಪಿ.ಎಂ.

ಇವತ್ತು ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರಿಗೆ ಒಂದು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಒದಗಿಸಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಇ.ಎಸ್.ಐ.ನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸೇವೆಯನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸಿ ಎಂಪ್ಲಾಯ್‌ಮೆಂಟ್ ಸ್ಕೀಮ್ ಮೂಲಕ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಕುಟುಂಬದವರಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಏನು ಕೊಡಬೇಕು ಅದನ್ನು ಕೊಡುವ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಕ್ವಾಲಿಟಿ ಮತ್ತು ಕ್ವಾಂಟಿಟಿ ವಿಚಾರ ಅನಂತರ ನೋಡೋಣ. ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೂ, ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರಿಗೂ, ಹಾಗೂ ಶಾಸಕರಾದ ನಮಗಲಿಗೂ ಕೂಡ ಫೀರ ಮೆಡಿಕಲ್ ಏಡ್ ಎಷ್ಟು ಬೇಕು ಅಷ್ಟನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ. ಇದೇ ಒಂದು ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ತಾವು ಶ್ರೀ ಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ಸುಮಾರು ಒಳ್ಳೆ ವರ್ಷದಿಂದಲೂ ಕೂಡ ವಿಸ್ತರಿಸಿಲ್ಲ ಇದು ಒಂದು ದುರದೃಷ್ಟಕರ ಎಂದು ನನಗನಿಸುತ್ತದೆ. ಇವತ್ತು ನಮ್ಮ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಾದಂಥ ಶ್ರೀ ಪ್ರೊ. ರಾಮಕೃಷ್ಣ ಅವರು ಅನೇಕ ವಿವರಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ ಬಂದಿದ್ದೀರಿ. ಅಲ್ಲಿ ಯಾವರಿಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಇದೆ ಎನ್ನುವುದು ತಮಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಅಲ್ಲಿ ಉಚಿತವಾದಂಥ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಸಿಕ್ಕತಕ್ಕ ವೈವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಯಿಲೆ ಬರಲಿ ಹುಟ್ಟಿದಾಗಿನಿಂದಲೂ ಅವನು ಮರಣ ಹೊಂದುವವರೆಗೂ ಕೂಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ಕೊಡುವಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇದೆ. ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಕಮ್ಯುನಿಸ್ಟ್ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ಕೊಟ್ಟು ಬಂದಿದ್ದೀರಿ. ಅದೇ ರೀತಿ ಇಂಗ್ಲೆಂಡಿನಲ್ಲಿ ಉಚಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಇದೆ. ಆದರೆ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಮಾತ್ರ ಮಿಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ರಿಸ್ಪಿಕ್ಸ್ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ. ಇಲ್ಲಿಂದ ಯಾವುದೇ ಕಾಯಿಲೆ ಇದೆ ಎಂದು ಇಂಗ್ಲೆಂಡಿಗೆ ಹೋದರೆ ಅಲ್ಲಿ ನೋಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಈಗ ಅಲ್ಲಿ ರಿಸ್ಪಿಕ್ಸ್ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಪ್ರೊ. ರಾಮಕೃಷ್ಣ.—ಅಲ್ಲಿ ಹೆಲ್ತ್ ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್, ಸ್ಕೀಮ್‌ನಲ್ಲಿ ಇದೆ ನಾಟ್‌ಫೀರ್.

ಶ್ರೀ ಪಿ. ರಾಮದೇವ್.—ನಾನು ಅದೇ ಪಾಯಿಂಟ್‌ಗೆ ಬರುತ್ತಿದ್ದೇನೆ, ಕೆಲವು ಲೋಕಲ್ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಗವರ್ನಮೆಂಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಇ.ಎಸ್.ಐ. ಸ್ಕೀಮ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದನ್ನು ಬಿಟ್ಟರೆ, ಕಳೆದ ಒಳ್ಳೆ ವರ್ಷದಿಂದಲೂ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ಒಂದು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ತಂದಿಲ್ಲ. ಒಂದು ವಾರದ ಒಂದೆ ಒಬ್ಬ ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ಸತ್ತು ಹೋದ. ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ತೊಂದರೆ ಬಂದರೆ ಆತ ಒಂದುವಾರದಲ್ಲಿ ಎರಡು ಸಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಒಂದು ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಮೂರು ಸಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಸಾಮರಾರು ರೂಪಾಯಿ ಖರ್ಚಾಗುತ್ತದೆ. ಅವನು ಜೀವಂತ ಉಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದರೆ, ಅವನು ಜೀವನ ಪರ್ಯಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ ಆತ ಅಷ್ಟು ದುಡ್ಡು ಕೊಡಲಿಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗದೆ ಸಾಯುವಂಥ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಇವತ್ತು ಹೃದಯ ರೋಗ ಬಂದರೆ ಎಷ್ಟು ಹಣ ಖರ್ಚಾಗುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದು ತಮಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ನಮಗೆ ನಿಮಗೆ ಅಷ್ಟು ಹಣ ಕೊಡಲಿಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗದೇ ಇದ್ದರೆ, ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನ ಏನು ಮಾಡಬೇಕು. ಅವರಿಗೆ ಹಣ ಖರ್ಚು ಮಾಡಿ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು

ದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇವೊತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದಂಥ ಸೌಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ. ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಹಣ ಕೊಡತಕ್ಕಂಥವರಿಗೆ ಅನುಕೂಲ ಸಿಕ್ಕುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಿಗೆ ಆ ಅನುಕೂಲ ಸಿಕ್ಕುವುದಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲಿ ಕೆಮ್ಮು ಮತ್ತು ಗಂಟಲು ನೋವು ಬಂದರೆ ಮಾತ್ರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಸಿಕ್ಕುತ್ತದೆಯೇ ಹೊರತು ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಬಂದವರಿಗೆ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ಹಣವಂತರಿಗೆ, ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲೀರತಕ್ಕವರಿಗೆ ಅನುಕೂಲ ಇದೆಯೇ ಹೊರತು ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಅನುಕೂಲ ಇಲ್ಲ. ಈ ರೀತಿ ಆದರೆ ಬೇರೆಯವರು ಎಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗಬೇಕು, ಪ್ರೈವೇಟ್ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್‌ಗೆ ಹೋಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈಗ ಅವು ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆಗಳಲ್ಲೂ ಬಂದಿವೆ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಬಹಳ ಜನ ಇದ್ದಾರೆ. ಅನ್‌ಎಂಪ್ಲಾಯ್‌ಮೆಂಟ್‌ನಿಂದಾಗಿ ಪ್ರೈವೇಟ್ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್‌ಗಳು ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತಿವೆ. ಆದರೆ ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಕಾನ್‌ಒನ್ ಆಫೀಸರ್ ಅಂತ ಯಾರಿಗೆ ಹೇಳುತ್ತೇವೆ, ಅವರು ಕೂಡ ಅಲ್ಲಿ ಹೋಗಿ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಮೊನ್ನೆ ಬಸವನಗುಡಿಯಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರು ಈ ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಸುಮಾರು 20 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಬಿಲ್ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಏನೋ ಶ್ರೀಮಂತರು ಕೊಟ್ಟರು ಅದೇ ಬೇರೆಯವರ ಗತಿ ಏನಾಗಬೇಕು. ಅದಕ್ಕೋಸ್ಕರ, ನಾನು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಇಷ್ಟೇ. ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಜನರಿಗೂ ಅನುಕೂಲವಾಗತಕ್ಕ, ಫ್ರೀ ಮೆಡಿಕಲ್ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡುವಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಿ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ನುಮ್ಮತ್ತಿದ್ದು ಪರ್ಷಗಳಂತರ ಉಚಿತ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸವನ್ನು ಪ್ರೈವಾರಿ ಸ್ಪಾಂಡರ್ಡ್‌ವರೆಗೆ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಅದೇ ರೀತಿ ಈ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಹುಟ್ಟುತಕ್ಕ ಮಗುವಿನಿಂದ ಹಿಡಿದು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಫ್ರೀ ಮೆಡಿಕಲ್ ಏಡ್ ಕೊಡತಕ್ಕಂತಾ ದ್ದನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು ಎನ್ನುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಈ ನಿರ್ಣಯವನ್ನು ತಂದಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ಎಲ್ಲಾ ಸೇರಿಸ ಬೇಕು ಅಂತ ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ. ತಮಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಬ್ರಿಟನ್‌ನಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಹೆಲ್ತ್ ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್ ಸ್ಕೀಮ್ ನಲ್ಲಿ ಡೆಂಟಲ್ ಸ್ಕೀಮ್ ಅಂತ ತಂದು ಕೆಲವು ಡಿಸೀಸ್‌ಗೆ ಮಾತ್ರ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಅದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಈ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲೂ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಕೆಲವು ದುತದವರೆಗೆ ಕೆಲವು ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಇವೊತ್ತು ಅನ್‌ಎಂಪ್ಲಾಯ್‌ಮೆಂಟ್ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಬೇಕಾದಷ್ಟು ಜನ ಇದ್ದಾರೆ ಸರ್ಕಾರ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಎಂಪ್ಲಾಯ್ ಮೆಂಟ್ ಕೊಡಲಿಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಸುಮಾರು 10 ಸಾವಿರ ಜನ ಡಾಕ್ಟರು ಇದ್ದಾರೆಂದು ತಾವು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಅವರು ಲೆ ಪರ್ಷಗಳ ಕೂಲಿ ಉತ್ತಮವಾದಂಥ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸವನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತಾರೆ. ಅವರನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಂಡು ಅವರ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಕೆಲವು ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ತೆರೆಯಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳ ಪ್ರಯೋಜನವನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಅವರು ಕಲಿತಂಥ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸದಿಂದ ನಮ್ಮ ಜನರಿಗೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರುಗಳನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಅವರೊಡನೆ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಕೆಲವು ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ಎರಡು ನೂರು ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಸೇರಿಬಿಟ್ಟು ಒಬ್ಬ ಡಾಕ್ಟರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಆ ಡಾಕ್ಟರ ಕೆಲಸ ಏನು ಎಂದರೆ 200-300 ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲಿ ಯಾರಿಗೆ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದಿರಲಿ, ಅವರನ್ನು ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವುದು, ಅವರಿಗೆ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದು ಅವರ ಕರ್ತವ್ಯ. ಆ 200-300 ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಯವರು ತಿಂಗಳಿಗೆ ಇಷ್ಟು ಹಣ ಎಂದು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ, ಅವರು ಒಂದು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಘವನ್ನು ಮಾಡಿ ಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು 31,00 ರೂಪಾಯಿ ಆ ಡಾಕ್ಟರಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ.

ಶ್ರೀ ವೈ. ರಾಮಕೃಷ್ಣ.—(೧೦) ಸಾವಿರ ಜನ ಡಾಕ್ಟರು ಇದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರೆ, ಅವರೆಲ್ಲರೂ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ನಮಗೆ ಕೆಲಸ ಬೇಕು ಅಂದರೆ ಅದು ತಪ್ಪಾಗುತ್ತದೆ. ಅವರು ಭಾರತ ದೇಶದಲ್ಲಿರತಕ್ಕವರಿಗೆ ಸೇವೆ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೋಸ್ಕರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಎಲ್ಲರೂ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲೇ ಕೆಲಸ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದರೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಇಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ, ಇಷ್ಟು ಡಾಕ್ಟರು ಇರಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಆ ಪ್ರಕಾರ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತೇವೆ, ವೈದ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ಜಾಸ್ತಿ ಯಾದರೆ ಅವರು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಇದ್ದು ಸೌಲಭ್ಯ ಕೇಳಿದರೆ ಒದಗಿಸಿಕೊಡಬಹುದು ಎನಹ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಕೊಡಲಿಕ್ಕೆ ಕಷ್ಟ ಇದೆ.

ಶ್ರೀ ಪಿ. ರಾಮದೇವ್.—ಸಾಮಾನ್ಯ, ಸರ್ಕಾರದ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಇದರಲ್ಲಿ ಇದೆ. ನಿರ್ದೋಷ ಸಮಸ್ಯೆ ಬೆಳೆದಾಗ ತಾವು ಏನು ಮಾಡುತ್ತೀರಿ. ನಿರ್ದೋಷ ಸಮಸ್ಯೆ ಬೆಳೆದ ಹಾಗೆ ಅದನ್ನು ಪರಿಹಾರ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಗ್ರಾಜುಯೇಟ್‌ಗೆ ಸ್ಪೆಷಲೆಂಡರಿ ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದು ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ.

ಶ್ರೀ ವೈ. ರಾಮಕೃಷ್ಣ.—ಅದು ನಾನ್-ಪ್ರೊಫೆಷನಲ್.

ಶ್ರೀ ಪಿ. ರಾಮದೇವ್.—ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಸರ್ಕಾರದ್ದು ಆದ್ದರಿಂದ, ಸರ್ಕಾರ ಅವರಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇ. ಎಸ್. ಐ. ಅಂತ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ತಂದಿದ್ದೀರಿ. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಅದೇ ರೀತಿ ಎಕ್ಸಿಟೆಂಟ್ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದನ್ನು ಮಾಡಬಹುದು. ಆ ಹೆಸರು ಬೇಡ, ಬೇರೆ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಅದೇ ರೀತಿ ಮಾಡಿ. ಇವತ್ತು ಇಂಗ್ಲೆಂಡಿನಲ್ಲಿ ಹೆಲ್ತ್ ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್ ಸ್ಕೀಮ್ ಎಂದು ಇದೆ. ಅಂತಾದ್ದನ್ನು ಇಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಜಾರಿಗೆ ತರಲಿಕ್ಕೆ ಏತಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಬಾರದು. ಎಲ್ಲರೂ ಕಾಯಿಲೆ ಬೀಳುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್ ನವರು ಕೊಡತಕ್ಕ ಹಣ ಏನಿದೆ ಆ ಹಣವನ್ನು ಯಾರು ಕಾಯಿಲೆ ಬೀಳುತ್ತಾರೋ ಅವರು ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. This benefit could made use of by all the citizens particularly by poorer and weaker sections of the society. ಪ್ರೊಫೆಷನಲ್ ಎಜುಕೇಷನ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಯಾರು ನಿರ್ದೋಷಿಗಳಾಗಿದ್ದಾರೆ ಅವರಿಂದ ನಮ್ಮ ಇಡೀ ರಾಜ್ಯಕ್ಕೇ ಅಲ್ಲ, ಇಡೀ ರಾಷ್ಟ್ರಕ್ಕೇ ನಷ್ಟವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಅವರ ಉಪಯೋಗವನ್ನು ನಾವು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು; ಅಥವಾ ಈ ಕೆಲಸವನ್ನು ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರದವರು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಈ ವರ್ಷ ಅಂದರೆ ನವೆಂಬರ್ ೧ನೇ ತಾರೀಖು ತಾವು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯೋತ್ಸವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬವನ್ನು ಆಚರಿಸಲಿದ್ದೀರಿ. ನುಚ್ಚು ನೂರಾಗಿದ್ದ ಪ್ರದೇಶಗಳೆಲ್ಲಾ ಒಂದಾಗಿ ಇಲ್ಲಿಗೆ ೨೫ ವರ್ಷಗಳಾಯಿತು. ಈ ೨೫ ವರ್ಷದ ಸವಿ ನೆನಪಿಗಾಗಿ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಮೂರೂವರೆ ಕೋಟಿ ಜನರಿಗೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುವಂತಹ ಅಂದರೆ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಅಥವಾ ಇನ್ನೂ ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತರಬೇಕೆಂದು ಈ ದಿವಸಿಗೆ ಒಂದು ನಿರ್ಣಯವನ್ನು ತಮ್ಮ ಮುಂದಿಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ. ಇದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಖರ್ಚು ಕೂಡ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಸುಮಾರು ೪೨ ಕೋಟಿ ರೂ.ಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಖರ್ಚುಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಇನ್ನೊಂದು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸುಮಾರು ೧೦-೧೫ ಕೋಟಿ ರೂ.ಗಳ ಅಂದಾಜಿನಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದಾದರೆ ತಾವು ಬಹಳ ದೊಡ್ಡ ಸಾಧನೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದಂತಾಗುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಮಾದರಿಯಾಗಿರಬೇಕು. ಈ ಒಂದು ನಿರ್ಣಯ ಇವತ್ತು ಬರುತ್ತದೆಂದು ನಾನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿರಲಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಇವತ್ತು ಅಕಸ್ಮಾತ್ತಾಗಿ ಬಂದಿದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಒಬ್ಬೊಬ್ಬ ಸದಸ್ಯರು ೫-೫ ನಿರ್ಣಯಗಳನ್ನು ಕಳಿಸಬೇಕೆಂದು ತಾವು ಕೇಳುತ್ತೀರಿ, ನಾವು ಕಳುಹಿಸುತ್ತೇವೆ. ಆದರೆ ಇದು ಒಂದು ರೀತಿಯ ಲಾಟರಿ ಇದ್ದಂತೆ. ಬಂದರೆ ಒತ್ತು ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಇಲ್ಲ. ನಾನು ಕಳುಹಿಸಿದ್ದ ಈ ನಿರ್ಣಯ ನಿನ್ನೆ ರಾತ್ರಿ ಬಂತು. ಇದು ಬಹಳ ಸಂತೋಷ. ಮಾನ್ಯ ರಾಮಕೃಷ್ಣರವರು ಹಿಂದೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರಾಗಿದ್ದುದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಎಲ್ಲ ಸಮಸ್ಯೆಗಳೂ ಗೊತ್ತಿವೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಅವರಿಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ನಿರ್ಣಯವನ್ನು ತಾವು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ ನನ್ನ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ (ಬಸವನಗುಡಿ).—ಸಮಸ್ಯೆ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ. ಮಾನ್ಯ ರಾಮದೇವ್ ರವರು ಸದನದ ಮುಂದೆ ಮಂಡಿಸಿರತಕ್ಕ ನಿರ್ಣಯವನ್ನು ನಾನು ಹೈತುರ್ವಕವಾಗಿ ಸ್ವಾಗತಿಸುತ್ತಾ ಒಂದೆರಡು ಮಾತುಗಳನ್ನು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಹಿಂದೆ ನಮ್ಮ ಮಾನ್ಯ ರಾಮಕೃಷ್ಣರವರು ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರಾಗಿದ್ದರೂ, ಅವರಿಗೆ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಬಹಳ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗಾಗಿ ಸುಮಾರು ೪೨ ಕೋಟಿ ರೂ.ಗಳನ್ನು ಖರ್ಚು ಮಾಡತಕ್ಕ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಲೋಯಸ್ಪೆ ಲೆವೆಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು, ಲೋಕಲ್ ಫಂಡ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿದಂಥ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಒಂದು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ದಿವಸ ವಾಸವಾಗಿರತಾರೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನೋಡಬೇಕು. ಒಂದು ದಿವಸಕ್ಕಿಂತ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ೩ ಸಾವಿರ ರೂ.ಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೆ ಅದು ಕೇವಲ ೨-೩ ತಿಂಗಳೂ ಕೂಡ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಈಗ ಈ ೩ ಸಾವಿರ ರೂ.ಗಳನ್ನು ೬ ಸಾವಿರ ರೂ.ಗೆ ಏರಿಸಿದ್ದಾರೆಂದು ನಾನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

ಆದರೆ ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಒಂದು ವಿಚಾರವನ್ನು ನಾವು ಗಮನಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಏನೆಂದರೆ ಹಿಂದಿಗಿಂತಲೂ ಇಂದು ಟ್ಯಾಬ್ಲೆಟ್ಸ್ ಬೆಲೆ, ಇಂಜಕ್ಷನ್ ಟ್ಯಾಬ್ಲೆಟ್ಸ್ ಬೆಲೆ, ಔಷಧಿ ಬೆಲೆ ಹೀಗೆ ಪ್ರತಿಯೊಂದರ ಬೆಲೆಯೂ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಅಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೆ, ಕೌಂಪೌಂಡರ್‌ಗಳಿಗೆ, ನರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ, ಸಂಬಳಕ್ಕಾಗಿ 40 ಸಾವಿರ ರೂ. ಖರ್ಚುಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಆದರೆ ಈ ಔಷಧಿಗಾಗಿ ಕೇವಲ 5 ಸಾವಿರ ರೂ. ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ 5 ಸಾವಿರ ರೂ. ಎಷ್ಟು ದಿವಸ ಬರುತ್ತದೆಂಬುದನ್ನು ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕು. 10-15 ಸಾವಿರ ಜನರು ಇಂತಹ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿರುವ ಡಿಸ್ಟೆನ್ಸ್‌ಗೆ ಅವರು ಬಂದರೆ ಆ ಔಷಧಿ ಎಷ್ಟು ದಿವಸ ಬರುತ್ತದೆ? ಬೇಗ ಔಷಧಿ ಮುಗಿದು ಹೋಯಿತೆಂದರೆ, ತಿಕ್ಕುವಳಿಗೆ ಇಲ್ಲದ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಇರತಕ್ಕ ಹಳ್ಳಿಯ ಜನರು, ರೋಗಿಗಳು ರೋಗಿಗಿದ್ದು, ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಔಷಧಿ ಬಂದರೆ ಅದನ್ನು ನೀವು ಮಾರಿ ಕೊಂಡು ನಮಗೆ ಮೋಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ, ಎಂದು ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಹಿಡಿದುಕೊಂಡು ಹೊಡೆದಿರುವುದುಂಟು. ಪಾಪ, ಆ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಏನು ಮಾಡಬೇಕು. ಒಳ್ಳೆಯ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಾದರೆ ತಮ್ಮ ಜೇಬಿನಿಂದ ಹಣವನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಔಷಧಿಯನ್ನು ತಂದುಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಇಂಥ ಪ್ರಸಂಗಗಳೆಲ್ಲಾ ಇವೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಡಿಸ್ಟೆನ್ಸ್‌ಗಳು ಇರುವುದೇ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ. ತಮಗೆ ಒಂದು ಉದಾಹರಣೆ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ, ಇಂಗ್ಲೆಂಡ್‌ನಲ್ಲಿ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್ ಸ್ಕೀಂ ಎಂದು ಇದೆ. ಅಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಪ್ರಜೆಗೂ ಕೂಡ ಕನ್ನಡಕ ಮತ್ತು ಡೆಂಟಲ್ ಸೆಟ್ ಇವೆರಡನ್ನು ಬಿಟ್ಟರೆ ಇನ್ನುಳಿದ ಯಾವುದೇ ಕಾಯಿಲೆಗಾದರೂ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್ ಸ್ಕೀಂ ಪ್ರಕಾರ ಅಲ್ಲಿ ಉಚಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಒಂದು ಊರಿನಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಜನ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿದ್ದಾರೆಂದು ನೋಡಿಕೊಂಡು ಇಂತಿಂಥ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ಇಂತಿಂಥ ಕಡೆಗೆ ಹೋಗಬೇಕೆಂದು ಕಾರ್ಡ್ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಅಲ್ಲಿ ಆಗದಿದ್ದರೆ ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಅಥವಾ ಡಿಸ್ಟೆನ್ಸ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳೇ ಕಡಿಮೆ. ನನಗೆ ತಿಳಿದಂತೆ ಉತ್ತರ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ, ಸಿದರಾಬಾದ್ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ, ಬೆಂಗಳೂರು ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ತಾಲೂಕಿಗೆ ಒಂದರಂತೆ ಕೂಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿರಲಿಲ್ಲ. ಅಂಥ ಒಂದು ಕಾಲವಿತ್ತು. ಕೊಡಗಿನಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ 2 ಮೈಲಿಗೆ ಒಂದರಂತೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಇದ್ದುವು. ಇದು ಒಂದೆ ಕೊಡಗು ರಾಜ್ಯ ಇದ್ದಾಗ ಮಾಡಿದ್ದು. ಅಲ್ಲಿ ಇನ್‌ವೇಷಂಟ್ಸ್ ಫೆಸಿಲಿಟೀಸ್ ಕೂಡ ಇತ್ತು. ಆದರೆ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಅವರು ಬಂದಮೇಲೆ ಅವರಿಗೆ ಉಟ ಕೊಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ತಪ್ಪಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ನಾವು ಕರ್ನಾಟಕಕ್ಕೆ ಬಂದಮೇಲೆ ನಮಗೆ ತೊಂದರೆಯಾಗಿದೆ ಎಂದು ಕೊಡಗಿನವರು ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಈ ಕೊಡಗನ್ನು ಬಿಟ್ಟರೆ ಇನ್ನು ಬೇರೆ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿರಬೇಕೋ ಅಷ್ಟು ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಲ್ಲ. ಇರತಕ್ಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೂಡ ತಾವು ಕೊಡತಕ್ಕ 5 ಸಾವಿರ ರೂ.ನಲ್ಲಿ ಏನು ಬರುತ್ತದೆ. ಗಾಯಗಳಿಗೆ ಹಾಕುವುದಕ್ಕೆ ಕೆಲವು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಟೆಂಟರ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್ ಬಟ್ಟೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ರಕ್ತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ ಅವರಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಐರನ್ ಟ್ಯಾಬ್ಲೆಟ್ ಕೂಡ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದು ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಬೆಲೆಯುಳ್ಳದ್ದು. ಪ್ಲಾಂಟೇಷನ್ ಇರುವ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ, ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಬಡಜನರೇ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಇದ್ದು ಅವರು ಬರೀ ಕಾಲಿನಲ್ಲೇ ನಡೆಯುವುದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಹುಕುವರ್ಮ್ ಡೀಸ್ ಬಹಳ ಬೇಗ ಬಂದು ಅವರಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ರಕ್ತವನ್ನೆಲ್ಲಾ ಅವು ಹೀರಿಕೊಂಡಮೇಲೆ ಆ ರೋಗಿಗೆ ಅನಿಮಿಯ ಬರುತ್ತಿದೆ ಹುಕುವರ್ಮ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಔಷಧಿ ಕೊಡಲು ಸರ್ಕಾರದವರು ಪ್ರಾವಿಷನ್ ಮಾಡಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಲೆಕ್ಕಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ ಐರನ್ ಟ್ಯಾಬ್ಲೆಟ್ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಅದೂ ಹೇಗೆಂದರೆ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ 10 ಲಕ್ಷ ಟ್ಯಾಬ್ಲೆಟ್ ಕೊಡುವ ಕಡೆ ಕೇವಲ 10 ಅಥವಾ 2 ಸಾವಿರ ಟ್ಯಾಬ್ಲೆಟ್ ಮಾತ್ರ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ನಾವು ಜನರಿಗೆ ಉಚಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇವೆಂದು ಸರ್ಕಾರದವರು ಹೇಳಿಕೊಂಡು ಈ ರೀತಿ ಕೊಡುವುದಾದರೆ ನೀವು ಜನರಿಗೆ ತುಂಬಾ ಅನ್ಯಾಯ ಮಾಡಿದಂತಾಗುತ್ತದೆ. ಉಚಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಇರತಕ್ಕದ್ದು ಒಡವೆಗೆ ಮಾತ್ರ. ಐಶ್ವರ್ಯವಂತರಿಗೆ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದರೆ ಅವರು ಯಾವುದಾದರೂ ಪ್ರೈವೇಟ್ ನರ್ಸ್‌ಗೇ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ನಾನು ಹೇಳುವುದೇನೆಂದರೆ, ಈ ಉಚಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಬಡವರು ಮತ್ತು ಐಶ್ವರ್ಯವಂತರಲ್ಲಿಗೂ ಸಿಕ್ಕುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕಾದ್ದು ಸರ್ಕಾರದ ಕರ್ತವ್ಯ. ನಮ್ಮ ಕಡೆಯಲ್ಲಿ ವಿಟಮಿನ್ ಎ ಡೆಫಿಷಿಯನ್ಸಿ ಎಂದು ಬರುತ್ತದೆ. ಅದು ಆದರೆ ಕಣ್ಣು ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಮೊದಲು ರಾತ್ರಿಹೊತ್ತು ಕಣ್ಣು ಕಾಣಿಸುವುದು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿ ಅಂತರ 2-3 ದಿವಸದಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣು ಪೂರ್ತಿ ಕೊಳೆತು ಹೋಗುತ್ತವೆ. ಈ ರೀತಿ ಕಣ್ಣನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡಿರುವವರು ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಜನರಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ವೈಟಮಿನ್ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ, ಅನಿಮಿಯ

ಇರಬಹುದೆಂದು ಐರನ್ ಟ್ಯಾಬ್ಲೆಟ್ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ರೀತಿ ನೀವು ಲೋಯರ್ ಲೆವೆಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ರನ್ ಮಾಡುವುದಾದರೆ ಏನೂ ಪ್ರಯೋಜನ ಇಲ್ಲ. ಬ್ರಿಟನ್‌ನಲ್ಲಿ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್ ಸ್ಕೀಂ ಇದೆ. ಅಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಎಲ್ಲ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೂ ಕೆಲಸವನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ನಂತರ ಇಂಡಿಯಾದಿಂದ ಹೋದ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೂ ಕೆಲಸಕೊಡುತ್ತಾರೆ.

ಆದ್ದರಿಂದ ನಾನು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುವುದೇನೆಂದರೆ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲೂ ಕೂಡ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್ ಸ್ಕೀಂನ್ನು ಇಂಟ್ರಡ್ಯೂಸ್ ಮಾಡಿ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಐಶ್ವರ್ಯವಂತರಿಗೂ ಮತ್ತು ಬಡವರಿಗೂ ಉಚಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಸಿಕ್ಕುವಂತೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಐಶ್ವರ್ಯವಂತರು ಇಲ್ಲಿ ಔಷಧಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೆ ಪ್ರೈವೇಟ್ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂಗೆ ಹೋಗಿ ಟ್ರೀಟ್ಮೆಂಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಅವರು ಅಲ್ಲಿಗೇ ಹೋಗಲಿ. ಈ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್ ಸ್ಕೀಂನ್ನು ಇಂಟ್ರಡ್ಯೂಸ್ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಬಡವರಿಗೆ ಬಹಳ ಅನುಕೂಲವಾಗುವುದರಿಂದ ಇದು ಒಳ್ಳೆಯ ಸ್ಕೀಂ ಎಂದು ನಾನು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಮಾನ್ಯ ರಾಜ್ಯಕೃಷ್ಣರವರೂ ಕೂಡ ಈ ಸ್ಕೀಂನ್ನು ಬಹಳ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಅಮೇರಿಕಾದಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್ ಸ್ಕೀಮ್ ಇದೆ. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಪ್ರಜೆಯೂ ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್ ಮಾಡಿ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟು ಮೊತ್ತವನ್ನು ಕಟ್ಟಬೇಕೆಂದು ಇರುತ್ತದೆ. ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡವರಿಗೆ ಉಚಿತವಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಅವರ ಪ್ರಾಮಿಲಿಯಂವರಿಗೂ ಕೂಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ಅಂದರೆ ಎಸಿಟರ್ಸ್‌ಆಗಿ ೩-೪ ತಿಂಗಳು ಅಮೇರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಇದ್ದರೆ ಅವರೂ ಕೂಡ ಇನ್‌ಷೂರೆನ್ಸ್ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಅವರಿಗೂ ಕೂಡ ಉಚಿತವಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಪಡೆಯುವಾಗ ಒಂದು ಲಿಮಿಟ್ ಇರುತ್ತದೆ. ಅದನ್ನು ಮೀರಿದರೆ ಕೈಯಿಂದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅಮೇರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಇದ್ದಂತೆ ನಮ್ಮ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲೂ ಈ ಒಂದು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತಂದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಅಮೇರಿಕಾ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಈ ಪ್ರಾಕ್ಟಿಸಿನಿವಸ್ ನಮ್ಮ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದವರು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಜನ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಇಂಡಿಯಾ ದೇಶದವರನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಜನಕ್ಕೆ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಅಮೇರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಇವರೆಲ್ಲರೂ ಕೂಡ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಸೇವೆ ಮಾಡಲು ಏತಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಎನ್‌ಕ್ರೆಡೆನ್ಸಮೆಂಟ್ ಸಿಕ್ಕದಿರುವುದೇ ಮುಖ್ಯಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಹಿಂದಿನ ಸರ್ಕಾರ ಒಂದು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಮಾಡಿತ್ತು. ಯಾರು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಹೋಗಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆ ಪಡುತ್ತಾರೋ ಅಂಥವರಿಗೆ ಇಷ್ಟು ಎಂದು ಪಣವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಬಲಾಳ ಜನರು ಡಾಕ್ಟರ್‌ರಾಗಿ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳಕಾಲ ಸೇವೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ ೫ ನೂರು ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ಒಂದು ಎನ್‌ಕ್ರೆಡೆನ್ಸಮೆಂಟ್ ಕೊಡಲು ಶುರುಮಾಡಿದ್ದರು. ಇದನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಸಿದ್ದ ವಿರಪ್ಪನವರು ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಾಗಿದ್ದಾಗ ಶುರುಮಾಡಿ ಕೇವಲ ಒಂದು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಅದು ನಿಂತುಹೋಯಿತು. ಆದ್ದರಿಂದ ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಿ ಸೇವೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ ಎಂದು ಹೇಳಿದರೆ ಹೇಗೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಒಂದು ಎನ್‌ಕ್ರೆಡೆನ್ಸಮೆಂಟ್ ಈಗಲೂ ಶುರು ಮಾಡಿದರೆ ಭಾರತದೇಶದಲ್ಲಿ ಅದರಲ್ಲೂ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಒಂದು ಒಳ್ಳೆಯ ಹೆಸರು ಬರುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಇದನ್ನು ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಅನೇಕ ಪ್ರಾಯ್ಡ್ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ಕೆಲಸ ಸಿಕ್ಕಿದಂತಾಗುವುದರಿಂದ ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ ಅವರು ಸೇವೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಸರ್ಕಾರದವರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಡಿದರೆ ಅವರು ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇನ್‌ಫ್ಲ್ಯೂಯೆನ್ಸ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆಂದೂ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಅವರುಗಳು ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಹೋಗದಿರುವುದಕ್ಕೆ ಕೆಲವೊಂದು ಕಾರಣಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಅವರಿಗೆ ಅಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ದೊರಕಬೇಕಾದ ಸೌಕರ್ಯಗಳು ದೊರೆಯದಿರುವುದರಿಂದ ಅವರು ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಹೋಗಲು ಇಷ್ಟಪಡುವುದಿಲ್ಲ. ಅವರುಗಳು ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಒಂದು ಕಕ್ಕುಸ್, ಸ್ನಾನಮಾಡಲು ನೀರಿನ ಸೌಕರ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್, ಪಾಸ್ ಮಾಡಿದಂಥ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಬೇಕಿಗೆ ಎದ್ದು ಬೆಂಬನ್ನು ಹಿಡಿದುಕೊಂಡು ಹೊಲಕ್ಕೆ ಹೋಗಿ

ಬೇಕಾದಂಥ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇರಬೇಕಾದರೆ ಅವರು ಯಾವರೀತಿ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ನಾನು ಹೌಸಿಂಗ್‌ಬೋರ್ಡ್‌ ಜೇರ್‌ಮನ್‌ ಆಗಿದ್ದಾಗ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಮ್ಯಾಜಿಸ್ಟ್ರೇಟರುಗಳಿಗೆ ಕ್ವಾರ್ಟರ್ಸ್‌ ಒಟ್ಟಿಸಿ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಸಲಹೆ ಮಾಡಿ ಕೆಲವುಕಡೆ ಮನೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಲು ಶುರು ಮಾಡಿಸಿದ್ದೆ. ಈಗಲೂ ಕೂಡ ಯೋಜನೆ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರ ಕೈಯಲ್ಲಿಯೇ ಇದೆ. ಅದನ್ನು ಬಂದ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಕೆಲಸಗಳು ಆಗಬೇಕಾಗಿವೆ, ಎಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಗೆ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವುದಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ವಸತಿ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸುವುದಿಲ್ಲವೋ ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಅವರಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಸಂಬಳವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿದರೂ ಕೂಡ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಮತ್ತು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಉಚಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್‌ಗಳನ್ನು ಕಕ್ಕಸ್ತುಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಊರಿನಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಡತಕ್ಕಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ಏತಕ್ಕೆ ಇದನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ ಎಂದರೆ ಹಿಂದಿನ ರಾಜ್ಯದ ಮಂಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ರಷ್ಯಾದ ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಬೆಂಗಳೂರಿನಿಂದ ಕಾರಿನಲ್ಲಿ ಹೋಗುತ್ತಿರಬೇಕಾದರೆ ರಸ್ತೆಯ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದ ಜನರನ್ನು ನೋಡಿ ಬೆಳಗ್ಗೆ ಜನ ಹೀಗೇಕೆ ಕುಳಿತಿದ್ದಾರೆಂದು ಅವರನ್ನು ಕೇಳಿದಾಗ ಅವರು ನಿಜ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗದೆ ತಾವು ಬರುತ್ತಿದ್ದೀರಿ ತಮ್ಮನ್ನು ನೋಡುವುದಕ್ಕೋಸ್ಕರವಾಗಿ ಹೀಗೆ ಕುಳಿತಿದ್ದಾರೆಂದು ತೇಲಿಕೆಯ ಉತ್ತರವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾಯಿತು. ಈ ರೀತಿ ಹಳ್ಳಿಗಾಡುಗಳಲ್ಲಿ ಈಗಲೂ ಕೂಡ ಗಂಡಸರು ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳು ಜೀವನ್ನು ಹಿಡಿದುಕೊಂಡು ಹೋಗತಕ್ಕಂಥ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇರುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ರೋಗ ರಾಜಿನೆಗಳು ಹರಡುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಕಕ್ಕಸ್ತನ್ನು ತುಳಿಯುವುದರಿಂದ ಹುಕ್‌ವರ್ಮ್‌ ಡಿಸೀಸ್‌ ಕಾಲಿನ ಮುಖಾಂತರ ಹರಡುವ ಸಂಭವವಿರುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರದವರು ಇದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಸಲುವಾಗಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಮನೆಗೂ ಕೂಡ ಒಂದು ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್‌ ಲೆಟ್ರಿನ್‌ ಕಟ್ಟಿಸತಕ್ಕಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಬಯೋಗ್ಯಾಸ್‌, ಗೋಬರ್‌ ಗ್ಯಾಸ್‌ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥದ್ದು. ಈ ಗೋಬರ್‌ ಗ್ಯಾಸ್‌ನ್ನು ಮಾಡತಕ್ಕಂಥದ್ದಕ್ಕೆ ಕೆಲವು ಮನೆಗಳಲ್ಲಿ ಈಗಲೂ ಕೂಡ ಕಂದಾಚಾರದ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನೇ ಅನುಸರಿಸಿ ಕೊಂಡು ಬರುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ ಈ ಗ್ಯಾಸ್‌ನ್ನು ಕನಕ್ಟ್‌ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿಲ್ಲ. ಕೆಲವರು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡು ಗೋಬರ್‌ಗ್ಯಾಸ್‌ ಪ್ಲಾಂಟ್‌ನ ಅನುಕೂಲತೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಇದರಿಂದ ಒಂದು ರೀತಿಯಾದ ವಾಸನೆ ಬರುತ್ತದೆಂದು ಅವರ ಭಾವನೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸರ್ಕಾರದವರು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಮನೆಗೂ ಗೋಬರ್‌ಗ್ಯಾಸ್‌ ಅನುಕೂಲತೆಯನ್ನು ಕೊಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಕೊನೆಪಕ್ಷ ೩-೪ ಕಡೆ ಕಕ್ಕಸ್ತುಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿ ಅಲ್ಲಿಬರತಕ್ಕಂಥ ಗೊಬ್ಬರ ಮತ್ತು ನೀರಿನಿಂದ ಗೋಬರ್‌ಗ್ಯಾಸ್‌ ಅನಿಲವನ್ನು ತಯಾರುಮಾಡಿ ಊರಿನ ಸ್ಟ್ರೀಟ್‌ ಲೈಟ್‌ಗಳಿಗಾದರೂ ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಈಗಾಗಲೇ ಬಾಂಬೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಿರುವಂತೆ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲೂ, ಕೆಲವೊಂದು ಎಕ್‌ ಟೆನ್‌ಷನ್‌ಗಳಿಗೆ ಈ ಅನಿಲವನ್ನು ತಯಾರುಮಾಡಿ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಯವರು ಮಂಖ್ಯವಾಗಿ ಗಮನಿಸಬೇಕಾದ ಕೆಲವು ವಿಚಾರಗಳು ಇರುತ್ತವೆ. ಜನರು ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿ ಇರಲು ಕಾಯಿಲೆ ಬರದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಕೆಲವೊಂದು ಮುಂಜಾಗೃತ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಬೇಕು “Prevention is better than Cure” ಪರಿಸರ ನೈರ್ಮಲ್ಯತೆ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಎಷ್ಟೋ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಹುಟ್ಟಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಈ ಮಲಮೂತ್ರಗಳಿಂದಲೇ ಎಷ್ಟೋ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಹುಟ್ಟಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಗೋಬರ್‌ ಗ್ಯಾಸ್‌ಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದಿದ್ದರೆ ಬಯೋಗ್ಯಾಸ್‌ನ್ನಾದರೂ ಮಾಡಲಿ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಮಾನ್ಯ ಅರಣ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ ಹೆಣ್ಣುಸೊನ್ನಲ್ಲಿ ಟ್ರೊಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ಕ್ಯೂರಿಂಗ್‌ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸೌದೆ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಕ್ಕೆ ಅವರು ಉತ್ತರ ಕೊಡುತ್ತಾ ಮನೆಗಳಿಗೆ ಕಟ್ಟಿಗೆಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಸೌದೆ ಸಿಕ್ಕುತ್ತಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಕಟ್ಟಿಗೆಗಳನ್ನು ಸಪ್ಪೆಮಾಡಲು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ, ಅದಕ್ಕೆ

ಅವರವರೇ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿರುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಬಲೆ ಉರಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಕಟ್ಟ ಗಿಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಸಗಣೆ ಮತ್ತು ಕಕ್ಕುಸ್ ಇದರಿಂದ ಬಯೋ ಗ್ಯಾಸ್ ತಯಾರು ಮಾಡಿ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಡಿ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಊರೊಚ್ಚಿಗೆ ಮಾಡಿದರೂ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆಂದು ಸೂಚನೆ ಕೊಡಲಿಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛಿಪಡುತ್ತೇನೆ.

MR. SPEAKER.—Now, the House stands adjourned to meet at 12-00 Noon on Monday.

The House adjourned at Fifty five Minutes past Twelve of the Clock to meet again at Twelve of the Clock on Monday, the 27th July 1981.